



WELL CHILD EXAM - INFANCY: 12 MONTHS

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

МЛАДЕНЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ: 12 МЕСЯЦЕВ

ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ (ЗАПОЛНЯЮТСЯ РОДИТЕЛЕМ)	ИМЯ РЕБЕНКА		КЕМ ДОСТАВЛЕН:		ДАТА РОЖДЕНИЯ		
	АЛЛЕРГИИ		ПРИНИМАЕМЫЕ В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ ЛЕКАРСТВА				
	ЗАБОЛЕВАНИЯ/НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ/ПРОБЛЕМЫ/БЕСПОКОЙСТВА СО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ				СЕГОДНЯ У МЕНЯ ЕСТЬ ВОПРОС О:		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Нет		Мой ребенок пьет из чашки. Мой ребенок может издавать звуки. Мой ребенок ест разнообразную пищу. Мой ребенок старается вставать. У меня не бывает частых периодов грусти.				
	WEIGHT KG/OZ. PERCENTILE		HEIGHT CM/IN. PERCENTILE	HEAD CIR. PERCENTILE			
<input type="checkbox"/> Review of systems <input type="checkbox"/> Review of family history		Diet _____ Elimination _____ Sleep _____					
Screening:		N A					
Hearing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Vision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Development: Circle area of concern							
Adaptive/Cognitive	Language/Communication						
Gross Motor	Social/Emotional	Fine Motor					
Behavior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Mental Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Physical:	N A	N A					
General appearance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Head/Fontanelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cardiovascular/Pulses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Eyes (Cover/Uncover)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genitalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Oropharynx/Teeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extremities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neurologic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Describe abnormal findings and comments:							
<hr/> <hr/> <hr/>							
IMMUNIZATIONS GIVEN							
REFERRALS							
NEXT VISIT: 18 MONTHS OF AGE				HEALTH PROVIDER NAME			
HEALTH PROVIDER SIGNATURE				HEALTH PROVIDER ADDRESS			

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Infancy (12 months)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Look for white spots or decay on teeth. Check for history of decay in family. Fluoride supplements should be considered for all children drinking fluoride deficient (<0.6 ppm F) water. Before supplements are prescribed, it is essential to know the fluoride concentration of the patient's drinking water. Once the fluoride level of the water supply has been evaluated, either through contacting the public health officials or water analysis, as well as evaluating other sources of fluoride, the daily dosage schedule can be recommended. Pediatric Dentistry: Reference Manual 1999-00.(21).

Lead Screen

Screen infants for these risk factors:

- Live in or frequently visit day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15 ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, the ELMS2 (a language screen), or the MacArthur Communication Development Inventory.

Yes No

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Stands alone 2 seconds.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Walks with help. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Says "Dada" and Mama" specifically. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Responds to "no".</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Precise pincer grasp. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Indicates wants by pointing or gestures. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Responds to "pat-a-cake" or waving "bye-bye".</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Bangs 2 blocks together.</u> |
- Avoids eye contact.
 - Concerned child cannot hear or "tunes out."
 - No babbling, pointing, or other gestures.

Instructions for developmental milestones: At least 90% of infants should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on any two items or even one of the underlined items, or one of the **boxed items** (abnormal behavior at this age), refer the infant for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies (1-800-322-2588) with questions or concerns on childhood development.**



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР РЕБЕНКА – МЛАДЕНЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ: 12 МЕСЯЦЕВ
WELL CHILD EXAM - INFANCY: 12 MONTHS

(Соответствует нормам EPSDT)

ДАТА

МЛАДЕНЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ: 12 МЕСЯЦЕВ

ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ (ЗАПОЛНЯЮТСЯ РОДИТЕЛЕМ)	ИМЯ РЕБЕНКА		КЕМ ДОСТАВЛЕН:		ДАТА РОЖДЕНИЯ			
	АЛЛЕРГИИ		ПРИНИМАЕМЫЕ В НАСТОЯЩИЙ МОМЕНТ ЛЕКАРСТВА					
	ЗАБОЛЕВАНИЯ/НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ/ПРОБЛЕМЫ/БЕСПОКОЙСТВА СО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕДНЕГО ПОСЕЩЕНИЯ				СЕГОДНЯ У МЕНЯ ЕСТЬ ВОПРОС О:			
	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		Мой ребенок пьет из чашки.		ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		Мой ребенок может издавать звуки.	
	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		Мой ребенок ест разнообразную пищу.		ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		Мой ребенок старается вставать.	
	ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>		У меня не бывает частых периодов грусти.					
	ВЕС, КГ/УНЦИЙ (ПРОЦЕНТИЛЫ)		РОСТ, СМ/ДЮЙМОВ (ПРОЦЕНТИЛЬ)		ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ (ПРОЦЕНТИЛЬ)		Питание _____	
	<input type="checkbox"/> Проверка систем организма		<input type="checkbox"/> Проверка семейной истории болезней				Выделения _____	
	Обследования: Слух Зрение		Норм. Отклон.				Сон _____	
	Развитие: Обведите области, вызывающие у вас опасение							
Адаптационно-познавательное		Язык/общение		Тонкая моторика				
Грубая моторика		Социальное/ эмоциональное развитие						
Поведение								
Психическое здоровье								
Физическое состояние: Норм. Отклон.								
Общий внешний вид		Грудная клетка		Норм. Отклон.				
Кожа		Легкие						
Голова/родничок		Сердечно-сосудистая система/пульс						
Глаза (закрывание/открывание)		Живот						
Уши		Половые органы						
Нос		Позвоночник						
Ротовая полость/зубы		Конечности						
Шея		Неврологическое состояние						
Узлы		Походка						
Опишите обнаруженные аномалии и ваши замечания:								
СДЕЛАННЫЕ ПРИВИВКИ								
НАПРАВЛЕНИЯ								
СЛЕДУЮЩЕЕ ПОСЕЩЕНИЕ: В ВОЗРАСТЕ 18 МЕСЯЦЕВ				ИМЯ ВРАЧА ИЛИ НАЗВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ				
ПОДПИСЬ ВРАЧА				АДРЕС ВРАЧА ИЛИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ				

Здоровье вашего малыша в возрасте 12 месяцев

Важнейшие моменты

Как развивается ваш малыш в возрасте от 12 до 18 месяцев

Произносит все больше и больше слов: 3-10 слов – к 15 месяцам, 15-20 слов – к 18 месяцам.

Складывает 2-3 кубика.

Хорошо ходит, поднимается по ступенькам с вашей помощью.

Знает названия некоторых частей тела (таких как глаза, нос, уши) и может их показать.

Следует простым указаниям.

Играя с ребенком, вы учите его новым вещам.

Помощь или подробная информация

Вопросы по уходу за детьми: Сеть ресурсов и направлений по уходу за детьми штата Вашингтон (Washington State Child Care Resource and Referral Network): 1-800-446-1114.

Поддержка родителей, имеющих детей с особыми потребностями: Программа штата Вашингтон «Родитель – родителю» (Washington State Parent to Parent Program) – 1-800-821-5927.

Предотвращение отравлений: Центр помощи при отравлениях штата Вашингтон (Washington Poison Center) – 1-800-732-6985 или 1-800-572-0639 (TTY); звоните 911 в случае экстренной ситуации.

Здоровье и развитие детей, прививки: Справочно-информационная линия программы «Здоровые мамы – здоровые дети» (Healthy Mothers, Healthy Babies) – 1-800-322-2588 или 1-800-833-6388 (TTY).

Воспитание детей и поддержка: Семейная справочная служба – 1-800-932-HOPE (4673), организация Family Resources Northwest – 1-888-746-9568, занятия в местных общественных колледжах.

Советы по сохранению здоровья

Делайте прививки ребенку вовремя, чтобы защитить его от многих очень серьезных заболеваний. Если вы пропустили какие-либо прививки, запишитесь на прием, чтобы их сделать. Берите с собой на медицинские осмотры карту прививок ребенка. Если у вас есть вопросы о прививках, обратитесь с ними к врачу или медсестре.

К этому времени ваш ребенок уже должен есть разнообразную питательную твердую пищу. Небольшие кусочки мягкой пищи с общего стола могут быть именно тем питанием, что сейчас нужно ребенку.

Если ваш ребенок пил из бутылочки, начните приучать его к чашке. Если вы все еще кормите ребенка грудью, продолжайте это делать!

Чистите ребенку зубы не реже одного раза в день. Начните использовать небольшое количество (размером с горошину) зубной пасты, содержащей фтор. Отведите ребенка на первый в его жизни осмотр у стоматолога.

Советы по воспитанию детей

Играйте, читайте и разговаривайте с ребенком каждый день. Повторяйте песни и детские стишки, которые ему нравятся.

Говорите ребенку о том, что ему делать. Помните, он еще не настолько подрос, чтобы делать все то, что вы просите! Он может понимать больше слов, чем может произнести. Хвалите ребенка, когда он сделал то, что вы хотели.

Советы по безопасности

По мере того, как ребенок учится ходить и лазить, убедитесь в том, что ваш дом – безопасное для ребенка место, которое он может исследовать. Следите за чистотой полов, храните ядовитые вещества в шкафу, куда не может забраться ребенок, бьющиеся вещи ставьте на верхние полки, закрывайте специальные защитные ворота у лестниц.

Маленькие дети могут подавиться маленькими предметами. Храните маленькие, твердые, круглые предметы (монеты, маленькие кубики) в недоступных для детей местах. Не давайте ребенку кусочки пищи круглой формы, например, кусочки сосиски, виноград или орехи.

Усаживайте ребенка в специальное детское автомобильное сиденье. Когда ему исполнится один год, вы можете возить его лицом вперед, если он уже набрал 20 фунтов (около 9 кг).